



## FICHE D'INSCRIPTION – Multisports Games d'hiver

**Mercredi 28 Janvier 2026 de 14h à 17h**

**(Complexe Sportif de la Source, rue Alain Fournier,  
45100 Orléans)**



Merci de retourner par mail cette fiche à :

|                                          |                           |
|------------------------------------------|---------------------------|
| Comité Départemental Sport Adapté Loiret | 06 32 83 93 96            |
| Coline GAUTHIER                          | cdsportadapte45@gmail.com |

### **Avant le vendredi 16 janvier 2026**

Etablissement ou association :

Adresse :

Personne référente :

Téléphone :

Mail :

**NB : Chaque participant devra être licencié FFSA à l'année ou payer la participation de 6€ correspondant à la prise de licence découverte (maximul 3 à l'année par personne. Un certificat médical sera obligatoire pour les personnes majeures. Pour les mineurs un Questionnaire de Santé sera nécessaire.**

| Prénoms et Noms | N° de licence<br>OU date de naissance<br>pour les non licenciés | <u>Pour les non licenciés :</u><br>moyen de paiement<br>pour la licence<br>découverte (6€) | Droit à<br>l'image<br>(OUI ou<br>NON) |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|                 |                                                                 |                                                                                            |                                       |
|                 |                                                                 |                                                                                            |                                       |
|                 |                                                                 |                                                                                            |                                       |
|                 |                                                                 |                                                                                            |                                       |
|                 |                                                                 |                                                                                            |                                       |
|                 |                                                                 |                                                                                            |                                       |
|                 |                                                                 |                                                                                            |                                       |
|                 |                                                                 |                                                                                            |                                       |
|                 |                                                                 |                                                                                            |                                       |
|                 |                                                                 |                                                                                            |                                       |